

**Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"**

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ (personas kods)

\_\_\_\_\_ (adrese)

\_\_\_\_\_ (tālrunis)

**IESNIEGUMS**

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt bērnu ēdināšanu: pusdienas/launagu mācību gada laikā manam (-iem) bērnam (-iem)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, personas kods)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, personas kods)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, personas kods)

par periodu no \_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (mācību iestāde)

- Ir trūcīgas ģimenes statuss.
- Ir maznodrošinātas ģimenes statuss.
- Mūsu ģimenē ir bērns ar invaliditāti.

Ģimenes ienākums pēdējo triju mēnešu laikā sastāda EUR \_\_\_\_\_.

Pabalsta saņemšanai, saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem un Daugavpils pašvaldības saistošiem noteikumiem, atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši fizisko personu datu aizsardzības likumam.

Daugavpilī

20\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (paraksts)

Iepazinos ar pieņemto lēmumu,  
rakstisku atbildi saņemt nevēlos

Paraksts \_\_\_\_\_

SAŅEMTS  
Daugavpils pilsētas  
pašvaldības iestāde  
"Sociālais dienests"

Datums \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_